کارت قرمز

اولین ماهنامه سلامت و مبارزه با دخانیات در کشور

سال دوازدهم | شماره ۱۱۸ | مهر ماه ۱۴۰۵ | قیمت ۲۰۰۰ تومان

نسخه ورق زن ماهنامه



دکتر مسجدی در همایش گرامیداشت روز ملی سل در مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت تأکید کرد؛

ضرورت هم‌افزایی برنامه‌های کنترل سل و مبارزه با دخانیات

صفحه ۳

در این شماره می‌خوانید:

صفحه ۲ — در نشست دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی تاکید شد؛ **بررسی نحوه اجرای مصوبه پیشگیری فرهنگی و اجتماعی از مصرف دخانیات**

صفحه ۴ — **دکتر مسجدی در دوازدهمین کنگره ملی بیماری‌های ریوی، خواب و مراقبت‌های ویژه تشریح کرد؛ برنامه‌های تحقق نسل بدون دخانیات**

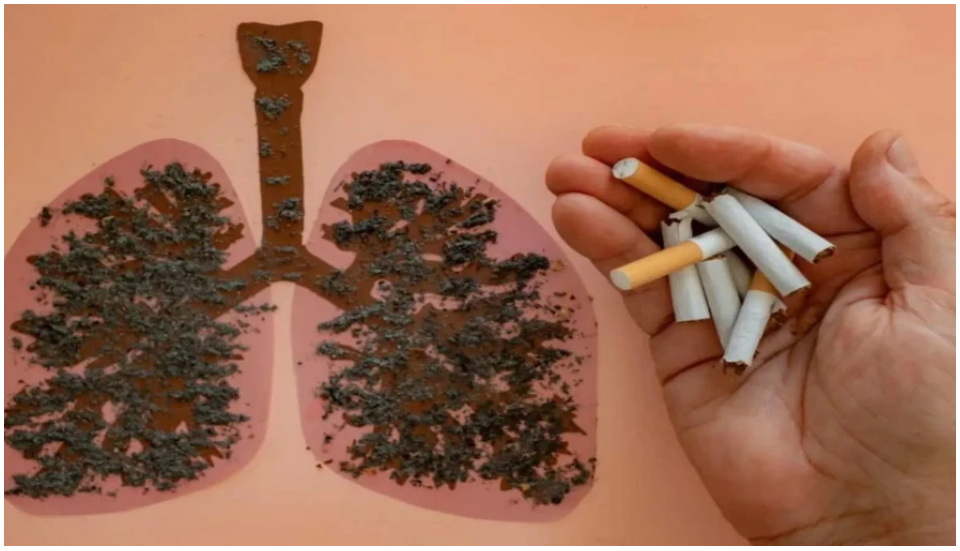
صفحه ۵ — **از شهر بدون دخانیات تا محله سالم؛ بررسی راهکارهای مشارکت اجتماعی**

صفحه ۶ — **تأکید بر همکاری مشترک جمعیت و مرکز رشد مشارکت و مسئولیت اجتماعی منطقه یک شهرداری تهران در پیشگیری از مصرف دخانیات**

صفحه ۷ — **ارزیابی روند اجرای طرح «بیمارستان بدون دخانیات» در بیمارستان امام خمینی (ره)**

صفحه ۹ — حضور نماینده جمعیت در نشست تخصصی سازمان‌های مردم‌نهاد سلامت در دانشگاه علوم پزشکی ایران **تأکید بر ظرفیت تشکل‌های مردمی در توسعه مشارکت اجتماعی و ارتقای سلامت جامعه**

سل در سایه دخانیات؛
چالشی برای سلامت عمومی



صفحه ۲

جمعیت عام المنفعه مبارزه با استعمال دخانیات ایرانیان

مصرف دخانیات در جهان هر ٤ ثانیه یک قربانی (روزانه ۲۲۰۰۰ نفر) می گیرد

فرآموز نفس پاک

مرکز آموزش مهارت های رفتاری کودکان و نوجوانان

فرآموز نفس پاک به منظور پیشگیری از استعمال دخانیات(سیگار وقلیان)، برنامه های شاد و متنوعی را درون مرکز، مدارس و مهدهای کودک، برای سنین ۱۲-۶ سال بصورت رایگان برگزار می نماید.

تلفن : ۸۸۱۰۵۱۸۸-۰۲۱

گروه پژوهشی مطالعات و سیاست پژوهی دخانیات

TCRC
Tobacco Control Research Center
Iranian Anti-Tobacco Association
مرکز تحقیقات کنترل دخانیات
جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

جمعیت عام المنفعه مبارزه با استعمال دخانیات ایرانیان

طرح « پاد»
پیشگیری استعمال دخانیات
(در مدارس)
گامی به سوی شهر بدون دخانیات

واحد زنان
جمعیت عام المنفعه مبارزه با استعمال دخانیات ایرانیان
تلفن : ۸۸۱۰۵۰۰۵-۰۲۱

کلینیک ترک سیگار
جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران

کلینیک ترک سیگار با برخورداری از پزشکان مجرب و با استفاده از بهترین روش ها و استانداردهای بین المللی آمادگی خود را جهت پذیرش داوطلبان ترک سیگار و ارائه خدمات رایگان اعلام می نماید. جهت کسب اطلاعات بیشتر وثبت نام با شماره تلفن ۸۸۱۰۵۰۰۳-۰۲۱ تماس حاصل فرمایید.

آدرس: تهران، خیابان جمال الدین اسد آبادی(یوسف آباد)، خیابان فراهانی پور، نبش خیابان هفتم، پلاک ٤ تلفکس: ۲-۱ ۸۸۱۰۵۰۰ -۰۲۱

www.iata.org.ir- info@ iata.org.ir-telegram:me/iataorg

سخن اول

سل و دخانیات؛ حلقه مفقوده در راهبردهای کنترل بیماری

بیماری سل همچنان یکی از چالش‌های مهم سلامت عمومی در جهان است؛ بیماری‌ای عفونی که با وجود امکان پیشگیری و درمان، به‌دلیل مجموعه‌ای از عوامل زیستی، اجتماعی و اقتصادی، همچنان جان انسان‌ها را تهدید می‌کند. در این میان، مصرف دخانیات به‌عنوان یکی از عوامل خطر قابل پیشگیری، نقشی مهم در افزایش احتمال ابتلا به سل و تشدید پیامدهای آن دارد؛ موضوعی که ضرورت پیوند راهبردهای کنترل سل با برنامه‌های جامع مبارزه با دخانیات را بیش از پیش آشکار می‌سازد.

سل عمدتاً ریه‌ها را درگیر می‌کند و از طریق هوا انتقال می‌یابد. در این میان، عملکرد صحیح دستگاه تنفسی و توان دفاعی بدن در مقابله با عوامل بیماری‌زا اهمیت ویژه‌ای دارد. مصرف دخانیات با آسیب به سازوکارهای دفاعی مجاری تنفسی و اختلال در عملکرد ریه‌ها، می‌تواند خطر ابتلا به سل را افزایش دهد. همچنین شواهد علمی، ارتباط مصرف دخانیات با پیامدهای نامطلوب‌تر بیماری، از جمله افزایش خطر مرگ‌ومیر و عود سل، را تأیید می‌کنند. بنابراین، نادیده گرفتن نقش دخانیات در برنامه‌های کنترل سل، به معنای غفلت از یکی از عوامل مهم و قابل مداخله در مسیر پیشگیری و درمان است.

مبارزه مؤثر با سل، صرفاً به تشخیص به‌موقع و دسترسی به درمان محدود نمی‌شود؛ بلکه مستلزم شناسایی و کنترل عوامل خطری است که سلامت افراد و اثربخشی مداخلات درمانی را تحت تأثیر قرار می‌دهند. ادغام خدمات ترک دخانیات در برنامه‌های مراقبت از بیماران مبتلا به سل، آموزش کارکنان سلامت درباره این ارتباط و افزایش آگاهی عمومی می‌تواند به ارتقای کیفیت مراقبت و بهبود پیامدهای درمان کمک کند.

از سوی دیگر، مقابله با دخانیات باید از سطح توصیه‌های فردی فراتر رود و با سیاست‌گذاری مؤثر، اجرای قوانین کنترل دخانیات، حفاظت از افراد در برابر دود دست‌دوم و پیشگیری از شروع مصرف، به یک اولویت پایدار در نظام سلامت تبدیل شود. در این مسیر، همکاری میان وزارت بهداشت، مراکز درمانی، نهادهای آموزشی، رسانه‌ها و سازمان‌های مردم‌نهاد نقشی تعیین‌کننده دارد.

ارتباط سل و دخانیات نشان می‌دهد که مسائل سلامت را نمی‌توان جدا از یکدیگر بررسی کرد. هر اندازه برنامه‌های کنترل سل با اقدامات پیشگیرانه در حوزه دخانیات هماهنگ‌تر شوند، فرصت بیشتری برای کاهش عوامل خطر و حفاظت از سلامت جامعه فراهم خواهد شد.

امروز، مقابله با این دو تهدید نیازمند نگاهی فراتر از اقدامات مقطعی و بخشی است؛ نگاهی که پیشگیری، تشخیص زودهنگام، درمان مؤثر و کاهش مصرف دخانیات را در یک مسیر مشترک قرار دهد. کنترل سل بدون توجه جدی به نقش دخانیات، راهبردی ناتمام است؛ راهبردی که تکمیل آن به عزم مشترک نظام سلامت و مشارکت مسئولانه همه بخش‌های جامعه نیاز دارد.



دکتر مسجدی در همایش گرامیداشت روز ملی سل در مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت تأکید کرد؛

ضرورت هم‌افزایی برنامه‌های کنترل سل و مبارزه با دخانیات

همزمان با برگزاری همایش گرامیداشت روز ملی سل سال ۱۴۰۵، دکتر محمدرضا مسجدی، دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و عضو کمیته فنی سل کشور، با تشریح ارتباط مصرف دخانیات و بیماری سل، بر ضرورت هم‌افزایی برنامه‌های کنترل سل و مبارزه با دخانیات، ادغام خدمات ترک دخانیات در مراقبت‌های مرتبط با سل و تقویت همکاری‌های بین‌بخشی تأکید کرد. وی همچنین بهره‌گیری از ظرفیت بانک توسعه اسلامی برای اجرای پروژه‌های مرتبط با سل را پیشنهاد داد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، همایش گرامیداشت روز ملی سل سال ۱۴۰۵، روز یکشنبه ۲۷ مهرماه، در مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت برگزار شد. این همایش با هدف بررسی ابعاد مختلف بیماری سل و راهکارهای پیشگیری و کنترل آن، میزبان جمعی از مسئولان و متخصصان حوزه سلامت بود.

در ابتدای این برنامه، دکتر شاهین آخوندزاده، معاون تحقیقات و فناوری وزیر بهداشت، درباره جایگاه پژوهش و نوآوری در کنترل سل سخنرانی کرد. سپس دکتر قباد مرادی، رئیس مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر، به تشریح آخرین وضعیت بیماری سل در جهان، منطقه و ایران پرداخت. در ادامه، پیام دکتر سیدحسن امامی رضوی، مشاور وزیر بهداشت و رئیس دبیرخانه شورای عالی سلامت و امنیت غذایی، با موضوع «نقش کنترل آسیب‌های اجتماعی و ارتقای سلامت اجتماعی در کاهش بروز سل» قرائت شد.

در ادامه این همایش، دکتر محمدرضا مسجدی در سخنرانی خود با عنوان «سل و دخانیات؛ پیوند سیاست‌های سلامت با اهداف کنترل سل»، با اشاره به ضرورت

ادامه در صفحه ۳

توجه هم‌زمان به عوامل خطر، پیشگیری و درمان، اظهار کرد: مبارزه با دخانیات و کنترل سل دو برنامه جدا از یکدیگر نیستند، بلکه پیوند این دو حوزه می‌تواند فرصتی ارزشمند برای پیشگیری مؤثرتر و افزایش موفقیت درمان فراهم کند.

دخانیات؛ یکی از عوامل خطر قابل پیشگیری در ابتلا به سل

دبیرکل جمعیت با اشاره به آمارهای جهانی بیماری سل در سال ۲۰۲۴ یادآور شد که در این سال حدود ۱۰.۷ میلیون نفر در جهان به سل مبتلا شده‌اند و ۱.۲۳ میلیون نفر نیز بر اثر این بیماری جان خود را از دست داده‌اند.

مسجدی تأکید کرد که پیشرفت‌های علمی به‌تنهایی برای مهار سل کافی نیست و پیشگیری، بیماریابی، درمان با نظارت مستقیم و دسترسی عادلانه به خدمات سلامت، از ضرورت‌های اساسی کنترل این بیماری به شمار می‌روند.

وی با تأکید بر نقش دخانیات به‌عنوان یکی از عوامل خطر قابل پیشگیری در ابتلا به سل تصریح کرد: مصرف دخانیات با افزایش خطر ابتلا به این بیماری ارتباط دارد و می‌تواند با پیامدهای نامطلوب درمان نیز همراه باشد. بر اساس آمار مطرح‌شده در این سخنرانی، حدود ۷۰۰ هزار مورد ابتلا به سل در جهان در سال ۲۰۲۴ به مصرف سیگار منتسب بوده است؛ موضوعی که ضرورت توجه جدی‌تر به کنترل دخانیات را در کنار برنامه‌های پیشگیری و درمان سل نشان می‌دهد.

دبیرکل جمعیت با بیان اینکه کنترل سل صرفاً به تشخیص و درمان محدود نمی‌شود، خاطرنشان کرد: مقابله با عوامل خطر بیماری از جمله، بهبود وضعیت تغذیه، کاهش فقر، کاهش نابرابری در دسترسی به خدمات، ارتقای آگاهی عمومی و توجه ویژه به گروه‌های



آسیب‌پذیر باید مورد توجه قرار گیرد.

نظام سلامت؛ فرصتی برای شناسایی مصرف دخانیات و حمایت از ترک

عضو کمیته فنی سل کشور گفت: هر تماس بیمار با نظام سلامت می‌تواند فرصتی برای پیشگیری و حمایت از ترک دخانیات باشد.

به گفته مسجدی،شناسایی وضعیت مصرف دخانیات در بیماران، ارائه توصیه‌های روشن برای ترک، ارجاع افراد به خدمات تخصصی در صورت نیاز و توجه به نقش خانواده و محیط‌های بدون دود، باید از پیشگیری از ابتلا تا روند درمان مورد توجه قرار گیرد.

پنج اولویت سیاستی برای هم‌افزایی برنامه‌های کنترل سل و دخانیات

در ادامه وی، پنج اولویت سیاستی را برای تقویت پیوند میان برنامه‌های کنترل سل و مبارزه با دخانیات مطرح کرد که عبارت‌اند از:

- ادغام مداخلات ترک دخانیات در خدمات مرتبط با سل؛
- اجرای جامع سیاست‌های کنترل دخانیات؛
- توجه به گروه‌های آسیب‌پذیر و تحقق عدالت در سلامت؛
- ثبت داده‌ها و ارزیابی نتایج مداخلات؛
- تقویت همکاری‌های بین‌بخشی و پاسخگویی مشترک.

دبیرکل جمعیت با تأکید بر اهمیت عدالت در سلامت، دسترسی عادلانه به خدمات تشخیص و درمان سل و فراهم‌کردن امکان بهره‌مندی از خدمات ترک دخانیات را از الزامات اثربخشی برنامه‌ها دانست. همچنین توجه به موانع اجتماعی و اقتصادی پیش روی بیماران، حفظ کرامت انسانی افراد مبتلا و فراهم‌کردن مراقبت مؤثر برای آنان را ضروری برشمرد.

مسجدی در بخش دیگری از سخنان خود، پایش مستمر و ارزیابی نتایج مداخلات را از الزامات سیاست‌گذاری مؤثر در حوزه کنترل سل دانست و بر ضرورت جمع‌آوری داده‌های معتبر درباره وضعیت مصرف دخانیات در بیماران مبتلا به سل، به‌ویژه در موارد عود بیماری، مقاومت دارویی و مرگ، تأکید کرد.

به گفته وی، بررسی میزان دسترسی بیماران به خدمات ترک دخانیات و سنجش نتایج اقدامات انجام‌شده می‌تواند زمینه تصمیم‌گیری دقیق‌تر و اصلاح برنامه‌ها را فراهم کند.

پیشنهاد بهره‌گیری از ظرفیت بانک توسعه اسلامی برای اجرای پروژه‌های سل

مسجدی با اشاره به ضرورت تقویت منابع و همکاری‌های بین‌بخشی، بهره‌گیری از ظرفیت بانک توسعه اسلامی برای اجرای پروژه‌های مرتبط با سل در این حوزه را پیشنهاد کرد.

وی در جمع‌بندی سخنان خود تأکید کرد که دستیابی به نتایج پایدار در کنترل سل، مستلزم پیوند اقدامات پیشگیرانه، کاهش عوامل خطر، رفع موانع دسترسی به خدمات سلامت و تبدیل همکاری‌های بین‌بخشی به اقداماتی عملی و قابل ارزیابی است.

بر این اساس، پیوند برنامه‌های کنترل سل و مبارزه با دخانیات می‌تواند زمینه‌ساز پیشگیری مؤثرتر، ارائه مراقبت‌های جامع‌تر و ارزیابی دقیق‌تر نتایج اقدامات در مسیر کنترل این بیماری باشد.یادآور می شود؛ در این همایش فریده خدادادی کارشناس روابط عمومی جمعیت و فاطمه عظیم بیگ کارشناس مرکز تحقیقات کنترل دخانیات جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران حضور داشتند.

در نشست دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی تاکید شد؛

بررسی نحوه اجرای مصوبه پیشگیری فرهنگی و اجتماعی از مصرف دخانیات

روز شنبه ۱۱ مهر ماه سال جاری، نشست هم‌اندیشی راهبری و پیاده‌سازی مصوبه «مسائل، راهبردها، اقدامات ملی و تقسیم‌کار دستگاهی در زمینه پیشگیری فرهنگی و اجتماعی از مصرف دخانیات در کشور» با حضور جمعی از مسئولان و صاحب‌نظران حوزه کنترل دخانیات در دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»،در این نشست که با حضور دکتر ابراهیم شکرانی دبیر ستاد راهبری و نظارت فرهنگی و اجتماعی شورای عالی انقلاب فرهنگی، دکتر محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و مسئول میز کنترل دخانیات، دکتر محمدحسین صادقی حقوقدان و عضو دیوان عالی کشور، دکتر خاندوزی مدیر امور نظارت و دبیر میز کنترل دخانیات، مهندس محسن فرهادی رئیس مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، مهندس سیدرضا هاشمی رئیس دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات وزارت بهداشت، دکتر علیرضا شغلی مدرس و پژوهشگر دانشکده علوم پزشکی زنجان گروه پزشکی اجتماعی، دکتر عبدالرحمان رستمیان عضو هیئت علمی دانشگاه تهران رئیس بیمارستان امام خمینی (ره) و دکتر شریف ترکمن نژاد مشاور علمی جمعیت برگزار شد، نحوه اجرای مصوبه پیشگیری فرهنگی و اجتماعی از مصرف دخانیات مورد بررسی و تبادل نظر قرار گرفت.

دکتر شکرانی در این نشست با مرور مفاد مصوبه، روند پیشرفت اقدامات در پنج بسته سیاستی را تشریح کرد و بر نقش ستاد راهبری و نظارت فرهنگی و اجتماعی در سیاستگذاری، نظارت و ارزیابی شاخص‌های این بسته‌ها تأکید کرد. وی همچنین همکاری دستگاه‌های اجرایی در اجرای برنامه‌های پیش‌بینی‌شده را مورد تأکید قرار داد.

در ادامه، بر اساس مباحث مطرح‌شده، مقرر شد برای هر یک از پنج بسته سیاستی، کارگروه تخصصی تشکیل و نشست‌های آتی با هدف تدوین برنامه عملیاتی برگزار شود. همچنین مقرر شد جلسات بعدی حسب موضوع در دبیرخانه شورای عالی انقلاب



فرهنگی، ستاد کشوری کنترل دخانیات یا جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران برگزار شود.

همچنین در این نشست بر راه‌اندازی گروه مجازی «هیئت اندیشه‌ورز» در یکی از بسترهای پیام‌رسان از جمله «بله» یا «واتساپ» تأکید شد تا زمینه تعامل و تبادل نظر میان اعضا و صاحب‌نظران این حوزه فراهم شود.

بر اساس این نشست، مسئولیت راهبری و پیگیری برنامه‌های ذیل پنج بسته سیاستی بر عهده دبیرخانه ستاد کشوری کنترل دخانیات قرار گرفت و میز کنترل دخانیات به مسئولیت دکتر مسجدی نیز با برگزاری جلسات با صاحب‌نظران، به‌عنوان اتاق فکر و رابط میان شورای عالی انقلاب فرهنگی و ستاد کشوری کنترل دخانیات فعالیت خواهد کرد.

دکتر مسجدی در دوازدهمین کنگره ملی بیماری‌های ریوی، خواب و مراقبت‌های ویژه تشریح کرد؛

برنامه‌های تحقق نسل بدون دخانیات



دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در دوازدهمین کنگره ملی بیماری‌های ریوی، خواب و مراقبت‌های ویژه، به تشریح سیاست‌ها و برنامه‌های پیشگیری از مصرف دخانیات پرداخت.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» ، دوازدهمین کنگره ملی بیماری‌های ریوی، خواب و مراقبت‌های ویژه به همت انجمن متخصصین ریه ایران، از ۲۱ تا ۲۴ مهرماه ۱۴۰۵ در مرکز همایش‌های بین‌المللی رازی دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شد. دکتر محمدرضا مسجدی، فوق‌تخصص بیماری‌های ریه، استاد دانشگاه و دبیرکل جمعیت، روز چهارشنبه ۲۲ مهرماه در سخنرانی خود با عنوان «آنها چه می‌کنند؟ ما چه می‌کنیم؟» به تشریح اقدامات و برنامه‌های کنترل دخانیات پرداخت.دکتر مسجدی با اشاره به فعالیت ۲.۵ ساله میز کنترل دخانیات در دبیرخانه شورای عالی انقلاب فرهنگی اظهار کرد: در این مدت، بیش از ۲۰۰ نفرساعت کار تخصصی انجام و پنج بسته سیاستی پیشگیری فرهنگی و اجتماعی تهیه شد که در بهمن‌ماه ۱۴۰۴ به تصویب رسید و از سوی ریاست جمهوری به دستگاه‌های ذی‌ربط ابلاغ شد.

وی افزود: این بسته‌های سیاستی حوزه‌های آموزش‌وپرورش، آموزش عالی، فضای مجازی، رسانه‌ها و اماکن عمومی را در بر می‌گیرند و می‌توانند زمینه تقویت سیاست‌های کلان کشور برای تحقق آرمان «نسل بدون دخانیات» را فراهم کنند.

توسعه برنامه‌های پیشگیری از مدارس تا خانواده و محله

دبیرکل جمعیت در ادامه، طرح پاد« پیشگیری از استعمال دخانیات در مدارس» را از برنامه‌های محوری این حوزه معرفی کرد. این طرح از سال ۱۳۹۵ به‌صورت آزمایشی در ورامین آغاز شد و در ادامه به رباط‌کریم، منطقه ۱۲ تهران و پیشوا گسترش یافت. توسعه طرح پاد به ۱۰۰ منطقه با همکاری آموزش‌وپرورش انجام شده و امسال ۲۰ منطقه آن هدف گذاری شده است. تربیت مربیان، انتخاب مدیران اجرایی مناطق، بهره‌گیری از مدرسان درس «تفکر و سبک

زندگی» و ارزیابی نتایج آموزشی دانش‌آموزان از جمله محورهای اجرایی این برنامه است.
وی همچنین برنامه «خانه و خانواده بدون دخانیات» را با هدف کاهش مصرف فرآورده‌های دخانی در محیط خانواده و جلوگیری از مواجهه کودکان و زنان با دود دست‌دوم و دست‌سوم تشریح کرد. آموزش خانواده‌ها، برگزاری کارگاه‌های خانوادگی، تولید محتوای فرهنگی و رسانه‌ای و تشکیل شبکه سفیران سلامت خانواده از جمله محورهای این برنامه است.

ده گام اجرایی برای تحقق شهر بدون دخانیات

دکتر مسجدی در بخش دیگری از سخنان خود، حمایت و راهبری، اطلاع‌رسانی، ارزیابی وضعیت موجود، جلب مشارکت عمومی، ممنوعیت تبلیغات، آموزش پیشگیری، محدود کردن دسترسی به محصولات دخانی، راه‌اندازی کلینیک‌های ترک دخانیات، گسترش محیط‌های بدون دخانیات و پایش و ارزشیابی را به‌عنوان ده گام اجرایی برای دستیابی به شهر بدون دخانیات معرفی کرد.
به گفته وی، طرح «نسل بدون دخانیات» در چهار مرحله «نفس پاک»، «نوجوان آگاه»، «ورود به محله» و «شهر بدون دخانیات» تعریف شده است تا آموزش و پیشگیری از دوران کودکی آغاز شود و با مشارکت اجتماعی در سطح محله و شهر ادامه یابد.

ضرورت مقابله با نفوذ صنعت دخانیات در سیاست‌گذاری سلامت

دبیرکل جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در ادامه به ضرورت حفاظت از سیاست‌های سلامت در برابر منافع تجاری صنعت دخانیات پرداخت.مجموع مباحث ارائه‌شده در این سخنرانی بر ضرورت هم‌افزایی سیاست‌گذاری، آموزش، مشارکت خانواده و جامعه و اجرای برنامه‌های پیشگیرانه برای کاهش مصرف دخانیات و حفاظت از سلامت عمومی تأکید داشت.

دکتر ترکمن‌نژاد در کنگره ملی بیماری‌های ریوی هشدار داد؛ مخاطرات ناشی از مصرف محصولات جدید دخانی



دکتر ترکمن نژاد نیزدر دوازدهمین کنگره ملی بیماری‌های ریوی، خواب و مراقبت‌های ویژه، انواع محصولات جدید دخانی و نیکوتینی، نسل‌های مختلف سیگارهای الکترونیکی و مخاطرات سلامت ناشی از مصرف این فرآورده‌ها را تشریح کرد.مشاور علمی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در سخنرانی خود با عنوان «محصولات جدید دخانی» به بررسی انواع فرآورده‌های سنتی و جدید دخانی، ترکیبات محصولات الکترونیکی و مخاطرات مصرف محصولات جدید نیکوتینی پرداخت.وی در ابتدای سخنرانی خود، محصولات دخانی را به دو گروه سنتی و جدید تقسیم کرد. سیگار، سیگارت، سیگاریلو، پیپ، چپق و قلیان از جمله محصولات سنتی دودزا هستند و ناس، تنباکوی جویدنی و انفیه در گروه محصولات سنتی بدون دود قرار می‌گیرند.به گفته وی، محصولات نوین شامل فرآورده‌های تنباکوی گرم‌شونده، سیگارهای الکترونیکی و ویپ‌ها و همچنین محصولاتی بدون دود و بخار مانند سنوس، کیسه‌های نیکوتین، قرص‌های مکیدنی نیکوتین و آدامس نیکوتین هستند.

بررسی چهار نسل سیگارهای الکترونیکی

مشاور علمی جمعیت در ادامه، روند تحول سیگارهای الکترونیکی را در چهار نسل تشریح کرد. نسل نخست این محصولات از نظر ظاهری شبیه سیگار معمولی بود و با کارتریج‌های یک‌بارمصرف و باتری‌های کوچک عرضه می‌شد.نسل دوم با دستگاه‌های قابل شارژ، مخزن‌های قابل پرکردن و تنوع در انتخاب مایعات و طعم‌ها شناخته می‌شود. نسل سوم نیز شامل دستگاه‌های پیشرفته با قابلیت تنظیم توان و کنترل دماست.دکتر ترکمن‌نژاد نسل چهارم را به سیستم‌های پاد مبتنی بر نیکوتین نمکی اختصاص داد و توضیح داد که این محصولات می‌توانند غلظت بالایی از نیکوتین را در حجم نسبتاً کمی از بخار منتقل کنند. طراحی کوچک، سهولت استفاده و عرضه طعم‌های متنوع از ویژگی‌هایی است که نگرانی‌هایی را درباره جذابیت این محصولات برای نوجوانان و جوانان ایجاد کرده است.

از شهر بدون دخانیات تا محله سالم؛ بررسی راهکارهای مشارکت اجتماعی

در نشست جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با داوطلب مبارزه با دخانیات، راهکارهای تحقق شهر بدون دخانیات، ارتقای مشارکت اجتماعی در برنامه‌های سلامت‌محور بررسی شد.
به گزارش روابط عمومی «جمعیت» ، روز سه‌شنبه ۲۱ مهرماه سال جاری، آقای خباز داوطلب مبارزه با دخانیات، با حضور در جمعیت، با دکتر شریف ترکمن‌نژاد مشاور علمی جمعیت، و کارشناس روابط عمومی دیدار و گفت‌وگو کرد.
در این نشست، دکتر ترکمن‌نژاد ضمن تشریح طرح ملی «پاد» (پیشگیری از استعمال دخانیات) و برنامه «شهر بدون دخانیات»، به مهم‌ترین محورهای اجرایی این برنامه پرداخت.وی ارزیابی وضعیت موجود مصرف دخانیات، شناسایی و اهمیت اماکن عمومی عاری از دخانیات، توسعه و ارائه خدمات ترک دخانیات و آگاهی‌بخشی درباره پیامدهای مصرف محصولات دخانی را از جمله محورهای اساسی در مسیر تحقق شهر بدون دخانیات عنوان کرد.مشاور علمی جمعیت همچنین با اشاره به آثار زیست‌محیطی رهاسازی فیلتر سیگار، بر ضرورت توجه به آلودگی‌های ناشی از آن و سامان‌دهی جمع‌آوری پسماندهای دخانی تأکید کرد.
وی در ادامه، طراحی و اجرای برنامه‌های سلامت‌محور با هدف ترغیب شهروندان به مشارکت فعال را از الزامات ارتقای سلامت اجتماعی دانست و بر بهره‌گیری از ظرفیت‌های مردمی برای پیشبرد اهداف پیشگیرانه تأکید کرد.
در ادامه این نشست، خباز با اشاره به ضرورت تقویت اقدامات پیشگیرانه، افزایش مشارکت



نمایندگان مجلس شورای اسلامی در حوزه کنترل و پیشگیری از مصرف دخانیات را حائز اهمیت دانست.همچنین در راستای گسترش برنامه‌های محله‌محور و تحقق «محله سالم»، پیشنهاد شد تعامل و همکاری با شهرداری منطقه ۱۱ تهران و سراهای محلات این منطقه در دستور کار قرار گیرد.

تأکید بر همکاری مشترک جمعیت و مرکز رشد مشارکت و مسئولیت اجتماعی منطقه یک شهرداری تهران در پیشگیری از مصرف دخانیات



در نشست مشترک زهرا صدر، مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، و مسئولان مرکز رشد مشارکت و مسئولیت اجتماعی منطقه یک شهرداری تهران، بر توسعه همکاری‌های مشترک در زمینه پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات، ارتقای آگاهی عمومی، مدیریت پسماند فیلتر سیگار و حفاظت از محیط زیست شهری تأکید شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، روز سه‌شنبه ۲۱ مهرماه ۱۴۰۵، نشست مشترک مهندس بختیاری مدیر مرکز رشد مشارکت و مسئولیت اجتماعی منطقه یک شهرداری تهران و زهرا صدر، مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، با هدف هم‌افزایی ظرفیت‌ها و برنامه‌ریزی برای اجرای اقدامات مشترک در حوزه سلامت عمومی، پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی و حفاظت از محیط زیست شهری برگزار شد.

در این نشست، با اشاره به اهداف مراکز رشد و مأموریت مرکز رشد مشارکت و مسئولیت اجتماعی منطقه یک به‌عنوان هاب تخصصی سلامت، بر ضرورت بهره‌گیری از ظرفیت‌های سازمان‌های مردم‌نهاد و مشارکت شهروندان برای ارتقای سلامت جامعه، به‌ویژه جوانان و گروه‌های در معرض آسیب، تأکید شد.

از جمله محورهای مطرح‌شده در این نشست، برنامه‌ریزی برای برگزاری کارگاه‌های آموزشی و آگاهی‌بخش با موضوع پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات بود. در این زمینه، اطلاع‌رسانی درباره پیامدهای مصرف دخانیات بر سلامت فردی، بنیان خانواده و سلامت زنان، به‌عنوان یکی از محورهای مهم فعالیت‌های آموزشی مشترک مورد توجه قرار گرفت.همچنین، بررسی و اجرای آزمایشی طرح مدیریت پسماند ته‌سیگار و فیلتر سیگار در سطح منطقه یک، با مشارکت شهروندان، از دیگر موضوعات این نشست بود. این طرح با هدف افزایش آگاهی عمومی نسبت به آثار زیست‌محیطی پسماندهای دخانیات و جلب مشارکت اجتماعی در کاهش آلودگی محیط شهری مورد بحث قرار گرفت.

در بخش دیگری از نشست، بر ضرورت استفاده از ظرفیت سازمان‌های مردم‌نهاد و تدوین برنامه‌های عملیاتی برای پیشگیری و کنترل مصرف دخانیات تأکید شد. بر این اساس، مقرر شد جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، با توجه به مأموریت و اهداف خود، برنامه‌ای در این زمینه تهیه کند تا پس از بررسی و هماهنگی با شهرداری منطقه یک، زمینه اجرای آن فراهم شود.

همچنین، در ادامه مذاکرات پیشین با دکترحمیدرضا اشراقی معاون رفاه و مشارکت‌های اجتماعی سازمان رفاه، خدمات و مشارکت‌های اجتماعی شهرداری تهران، موضوع تهیه و نصب بنرها و بیلبوردهای اطلاع‌رسانی با محوریت پیشگیری از مصرف دخانیات و آگاهی‌بخشی درباره پیامدهای آن مطرح شد. بر اساس توافق صورت‌گرفته، جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران مسئولیت تهیه محتوای پیام‌های آموزشی را بر عهده خواهد داشت و موضوع نصب و اجرای طرح نیز با هماهنگی‌های لازم پیگیری می‌شود.

در پایان این نشست، بر تدوین طرحی جامع و مشترک در حوزه ارتقای سلامت، پیشگیری از رفتارهای پرخطر و حفاظت از محیط زیست شهری تأکید شد و مقرر گردید جزئیات برنامه‌ها در جلسات آتی نهایی و برای اجرا پیگیری شود.

این همکاری می‌تواند زمینه‌ساز تقویت مشارکت اجتماعی، افزایش آگاهی عمومی درباره پیامدهای مصرف دخانیات و توسعه اقدامات مؤثر در راستای سلامت شهروندان و برخورداری از محیطی سالم‌تر باشد.

ارزیابی روند اجرای طرح «بیمارستان بدون دخانیات»
در بیمارستان امام خمینی (ره)- تهران

در راستای ارزیابی روند اجرای ۱۲ گام طرح «بیمارستان بدون دخانیات»، زهرا صدر، مدیر واحد زنان جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، روز دوشنبه ۲۱ مهرماه با حضور مدیر پرستاری بازنشسته و مدیر اجرایی طرح بیمارستان بدون دخانیات، در بیمارستان امام خمینی(ره)، ضمن بررسی مستندات و اقدامات اجرایی این طرح، بر ظرفیت‌های موجود و ضرورت توسعه برنامه‌ها برای تحقق محیطی عاری از دخانیات در مراکز درمانی تأکید کرد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این بازدید، روند اجرای سیاست‌های بیمارستان بدون دخانیات بر اساس راهنمای پیاده‌سازی این طرح که از سوی جمعیت در اختیار مراکز درمانی قرار گرفته است، مورد بررسی قرار گرفت و درباره اقدامات انجام‌شده و الزامات اجرایی آن بحث و تبادل نظر شد.

با توجه به وسعت بیمارستان امام خمینی(ره)، تعدد ساختمان‌ها و فعالیت بخش‌های مختلف درمانی در این مجموعه، بازدید میدانی از یکی از ساختمان‌ها و درمانگاه‌های بیمارستان با هدف ارزیابی وضعیت موجود انجام شد. در این فرآیند، اقدامات اجرایی از طریق مشاهده مستقیم، بررسی مستندات و گفت‌وگو با مسئولان و کارکنان بخش‌های مختلف مورد ارزیابی قرار گرفت.

یکی از نکات قابل توجه در این بازدید، درج ممنوعیت استعمال دخانیات در قراردادهای منعقدشده با پیمانکاران بود. همچنین، برنامه عملیاتی بیمارستان بر اساس سنجه‌ها و شاخص‌های تعیین‌شده برای اجرای طرح بیمارستان بدون دخانیات تدوین شده و اقدامات مرتبط با این شاخص‌ها در برنامه اجرایی مرکز لحاظ شده بود.

از دیگر اقدامات قابل توجه، دریافت فرم تعهدنامه عدم مصرف دخانیات توسط دانشگاه علوم پزشکی تهران از دانشجویان پزشکی پیش از ورود به بیمارستان امام خمینی(ره) بود؛ اقدامی که در راستای تقویت فرهنگ پیشگیری از مصرف دخانیات و ترویج رعایت الزامات محیط بدون دخانیات انجام می‌شود.در جریان بررسی مستندات و اقدامات صورت‌گرفته، در چند مورد



توضیحات تکمیلی ارائه شد که با استقبال مسئولان مربوطه همراه بود.پس از پایان بازدید میدانی، جلسه کوتاهی با حضور دکتر رستمیان، رئیس بیمارستان امام خمینی(ره)، برگزار شد و درباره وضعیت اجرای طرح و ضرورت گسترش اقدامات مرتبط با آن گفت‌وگو صورت گرفت.با وجود اجرای بخش قابل توجهی از الزامات و لحاظ شدن بسیاری از شاخص‌های طرح، رئیس بیمارستان بر ضرورت انجام اقدامات بیشتر و توسعه برنامه‌های مرتبط با بیمارستان بدون دخانیات تأکید کرد.این بازدید در راستای ارزیابی میزان پیشرفت اجرای ۱۲ گام بیمارستان بدون دخانیات، شناسایی ظرفیت‌های موجود و بررسی زمینه‌های لازم برای تکمیل اقدامات و تقویت سیاست‌های پیشگیری از مصرف دخانیات در محیط‌های درمانی انجام شد.

اجرای ۶ برنامه آموزشی ضد دخانی
برای بیش از ۶۰۰ کودک در مرکز نفس پاک



مرکز نفس پاک در مهرماه سال جاری، هم‌زمان با بازگشایی مدارس و هفته ملی کودک، با اجرای ۶ برنامه برون‌مرکزی، آموزش‌های پیشگیری از مصرف دخانیات را برای کودکان ۶ تا ۱۲ سال برگزار کرد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت » ، این برنامه‌ها با هدف افزایش آگاهی کودکان درباره مضرات دخانیات و ترویج سبک زندگی سالم، در قالب نمایش، مسابقه و فعالیت‌های شاد و آموزشی اجرا شد.

در این برنامه‌ها، بیش از ۶۰۰ نفر از دختران و پسران مدارس مختلف منطقه ۶ تهران و شهرستان رباط‌کریم شرکت کردند و از آموزش‌های متناسب با گروه سنی خود بهره‌مند شدند.

همچنین مرکز نفس پاک در راستای تداوم آموزش و افزایش مشارکت همیاران سلامت، دو مسابقه مجازی را در روزهای اول و پانزدهم مهرماه برگزار کرد که در هر مسابقه بیش از ۴۰ نفر شرکت داشتند.

این اقدامات در راستای ارتقای آگاهی کودکان و ترویج فرهنگ پیشگیری از مصرف دخانیات در میان نسل آینده انجام شد.

نوجوانان و دخانیات؛ سیگار کشیدن در نوجوانی، دامی مادام‌العمر

تهیه شده توسط دکتر فاطمه متین خواه- روانشناس و مدیر مرکز فرآموز نفس پاک

چرا تقریباً تمام افراد بزرگسالی که سیگار می‌کشند، پیش از ۱۸ سالگی آن را آغاز کرده‌اند؟ چرا کنار گذاشتن عادتی که در ۱۵ سالگی شکل گرفته، در ۳۰ سالگی تا این حد دشوار است؟ پاسخ در یک واقعیت ساده نهفته است: مغز نوجوان، مغز بزرگسال نیست. مغز نوجوانان از نظر زیستی در برابر نیکوتین آسیب‌پذیرتر از مغز بزرگسالان است. درک این موضوع به معنای آن است که بدانیم رهایی از عادتی که در جوانی شکل گرفته، مسئله‌ای مربوط به نیروی اراده نیست، بلکه به «اینرسی زیستی» (یا لختیِ بیولوژیک) مربوط می‌شود.

• ۹نفر از هر ۱۰ فرد سیگاری(یعنی ۹۰ درصد افراد سیگاری) مصرف آن را پیش از ۱۸ سالگی آغاز کرده‌اند.

• اعتیاد به نیکوتین در نوجوانان سریع‌تر و عمیق‌تر شکل می‌گیرد.

چرا مغز نوجوان آسیب‌پذیرتر است؟

در بازه سنی ۱۲ تا ۲۵ سالگی، مغز همچنان در حال شکل‌دهی به اتصالات درونی خود است. نواحی مختلف مغز طبق ترتیبی بسیار مشخص فعال می‌شوند و همین ترتیب است که آسیب‌پذیری ایجاد می‌کند.

در این دوران نوجوانی:

• سیستم پاداش (همان صدایی که می‌گوید: «وای، بیشتر می‌خواهم!») به‌سرعت و از اوایل دوران نوجوانی به بلوغ می‌رسد.

• قشر پیش‌پیشانی مغز (همان صدایی که می‌گوید: «صبر کن، فکر کن، دست نگه دار») ومسئول تصمیم‌گیری، خودکنترلی است، به‌کندی و تا حدود ۲۵ سالگی تکامل می‌یابد.

• **نتیجه:** به مدت ۱۰ تا ۱۲ سال، نوجوان یک پدال گازِ فوق‌العاده قوی و یک ترمز در حال ساخت دارد.

قرار گرفتن در معرض نیکوتین در دوران بلوغ مغز، منجر به موارد زیر می‌شود:

• افزایش تعداد گیرنده‌های نیکوتینی در چندین ناحیه کلیدی (قشر پیش‌پیشانی، هیپوکامپ)

• تغییر پایدار در مدارهای دوپامینرژیک؛ به‌طوری که اثر «لذت»، عمیق‌تر از دوران دیگر در مغز حک می‌شود.

• کاهش حجم هیپوکامپ مرتبط با حافظه

• تغییرات اپی‌ژنتیک در ژن‌های مرتبط با خلق و خو

با توجه به تاثیرات نیکوتین بر روی مغز ، سه دلیل برای اینکه اعتیاد در دوران نوجوانی آسیب شدیدتری وارد می‌کند:

۱-اعتیاد سریع‌تر ریشه می‌دواند:

از هر سه نوجوانی که اولین سیگار خود را «فقط برای امتحان کردن» می‌کشند، دو نفر در مقطعی از زندگی‌شان سیگاری روزانه می‌شوند. فاصله بین اولین سیگار و وابستگی برای نوجوانان بسیار کوتاه‌تر از بزرگسالان است.

۲- شروع‌کنندگان جوان" بیشتر و طولانی‌تر سیگار می‌کشند:

مطالعات نشان می‌دهند افرادی که در ۱۴-۱۵ سالگی شروع کرده‌اند، به‌عنوان بزرگسال سیگارهای بیشتری در روز می‌کشند و ترک کردن برای آنها سخت تر از کسانی است که در ۲۵ سالگی شروع کرده‌اند.

۳-اثرات عصبی- روانی پایدار

یک مرور علمی در سال ۲۰۲۵(توسط رینولدز و همکاران) تأیید می‌کند که قرار گرفتن در معرض نیکوتین در دوران نوجوانی، صرف‌نظر از استعمال دخانیات در سنین بالاتر، با افزایش خطر ابتلا به افسردگی و اضطراب در بزرگسالی مرتبط است. تغییراتی که در مدارهای عصبی در سن ۱۵ سالگی ایجاد می‌شوند، ردپایی از خود بر جای می‌گذارند.

افسانه در برابر واقعیت، درباره نوجوانان:

افسانه: در ۱۵ سالگی وقت زیادی هست؛ بعداً کنارش می‌گذارم.

واقعیت: بعداً سخت‌تر است. سیگاری‌هایی که از نوجوانی شروع کرده‌اند، نسبت به کسانی که در بزرگسالی شروع کرده‌اند، شانس کمتری برای ترک دارند - و وقتی ادامه می‌دهند، روزانه سیگار بیشتری می‌کشند.

افسانه :چند سیگار در یک مهمانی در سن من (نوجوانی)مسئله بزرگی نیست.

واقعیت:در سن ۱۵-۱۸ سالگی، مغز به نیکوتین قوی‌تر از ۳۰ سالگی واکنش نشان می‌دهد. آنچه بی‌ضرر به نظر می‌رسد (هرازگاهی یک سیگار) اعتیاد را با سرعت ایجاد می‌کند.

افسانه : اگر در ۲۵ سالگی ترک را شروع کنم، وقت دارم، ریه‌هایم هنوز جوان است.

واقعیت: هرچه زودتر شروع کنید، مدت طولانی‌تری سیگار می‌کشید. بسیاری از افراد تا سن ۲۵ سالگی، ۱۰ سال سابقه سیگار کشیدن دارند و دچار نخستین آسیب‌های عروقی شده‌اند.

افسانه: سیگارهای الکترونیک حاوی نیکوتین برای نوجوانان بی‌خطر است.

واقعیت:سیگارهای الکترونیک، نیکوتین را منتقل می‌کنند و نیکوتین برای مغز در حال رشد سمی است. همچنین وابستگی به نیکوتین که از طریق سیگارهای الکترونیک یا پاکت‌های نیکوتین ایجاد می‌شود، اغلب در عرض ۱ تا ۲ سال به سیگارهای سنتی منتقل و در آن شکل ادامه می یابد.

برای نوجوانی که سیگار می‌کشد: از کجا باید شروع کرد؟

• نه موعظه و نه باج‌گیری؛ این روش‌ها هرگزجواب نمی‌دهند بهتر است بحث را با کنجکاوی و بدون تله‌گذاری برای گیر انداختن او آغاز کنید.

• نقش دخانیات(عامل پیوند اجتماعی و کم کردن فشار همسالان، مدیریت استرس، هویت یابی یا نوعی جسارت‌طلبی) را شناسایی کنید تا بتوانید جایگزینی برای آن بیابید.

• از مشاورین و متخصصین نوجوانان در ترک کمک بگیرید.

• مقالات مرتبط با نحوه گفتگو با نوجوان مصرف کننده را در همین سایت مطالعه نمایید.

• **برگرفته از مقاله:**

https://aria-coach.chat/en/encyclopedia/profiles/teenagers-tobacco

حضور نماینده جمعیت در نشست تخصصی
سازمان‌های مردم‌نهاد سلامت در دانشگاه علوم پزشکی ایران

تأکید بر ظرفیت تشکل‌های مردمی در توسعه مشارکت اجتماعی و ارتقای سلامت جامعه



روز یکشنبه ۲۶ مهرماه سال جاری، فاطمه عظیم‌بیگ، کارشناس مرکز تحقیقات کنترل دخانیات، به نمایندگی از جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در نخستین نشست مشترک سازمان‌های مردم‌نهاد فعال حوزه سلامت، شبکه ملی نیکوکاری و دانشگاه علوم پزشکی ایران حضور یافت؛ نشستی که با محوریت توسعه همکاری‌های بین‌بخشی، بررسی چالش‌های تشکل‌های سلامت‌محور و تبیین نقش سازمان‌های مردم‌نهاد در اجرای طرح پزشک خانواده و نظام ارجاع اجتماعی برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، در این نشست نمایندگان نهادهای فعال در حوزه سلامت و امور خیریه به بررسی ظرفیت‌ها و موانع گسترش مشارکت اجتماعی در نظام سلامت پرداختند.افشین فرهانچی، مدیرکل سازمان‌های مردم‌نهاد و خیرین سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، با اشاره به برنامه‌ریزی برای اجرای طرح پزشک خانواده در سال آینده، اظهار کرد: در این طرح، جمعیت ۹۰ میلیونی کشور در بلوک‌های سه‌هزارنفره تحت پوشش پزشکان خانواده قرار می‌گیرند و خدمات ماما و پرستار نیز در کنار نظام ارجاع سه‌سطحی ارائه خواهد شد.

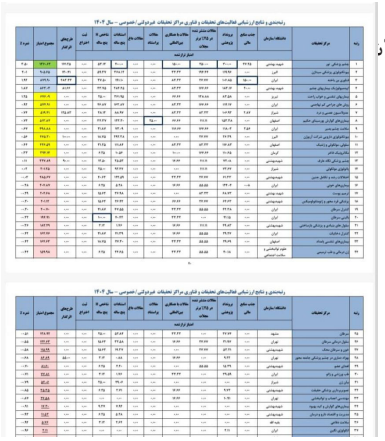
به گفته وی، توسعه «نظام ارجاع اجتماعی» می‌تواند زمینه معرفی افراد نیازمند به خدمات حمایتی و تخصصی سازمان‌های مردم‌نهاد را فراهم کند.وی همچنین بر ضرورت آمادگی سمن‌ها و خیریه‌ها برای مشارکت در این برنامه، جذب نیروهای داوطلب، گسترش فعالیت تشکل‌ها در شهرستان‌ها و استفاده از ظرفیت دانشگاه‌های علوم پزشکی برای پشتیبانی از فعالیت آن‌ها تأکید کرد.

فرهانچی، شبکه‌سازی و تجمیع ظرفیت‌های تشکل‌های مردمی را از عوامل مؤثر در تقویت جایگاه سمن‌ها و افزایش تعامل آن‌ها با نهادهای حاکمیتی دانست.در ادامه، سعید جعفری، مدیر امور سازمان‌های مردم‌نهاد و خیرین سلامت دانشگاه علوم پزشکی ایران، مهم‌ترین چالش‌های تشکل‌های سلامت‌محور را در حوزه‌های اداری و ساختاری، منابع مالی، زیرساخت و فناوری، حمایت‌های بهداشتی و درمانی، پژوهش، شبکه‌سازی و مدیریت داوطلبان تشریح کرد و بر ضرورت رفع موانع همکاری میان نهادهای دولتی و سازمان‌های مردم‌نهاد تأکید داشت.اشکان تقی‌پور، مدیر شبکه ملی نیکوکاری، نیز با تأکید بر اهمیت شبکه‌سازی، تشکیل کارگروه‌های تخصصی و تقویت ارتباط میان تشکل‌ها و نهادهای حاکمیتی را از راهکارهای مؤثر برای پیگیری مطالبات مشترک و هم‌افزایی ظرفیت‌های مردمی عنوان کرد.همچنین رستگار، عضو شورای توسعه و حمایت از تشکل‌های مردم‌نهاد استان تهران، بر اهمیت شفافیت و نظارت بر عملکرد تشکل‌ها تأکید کرد و اصلاح تعدد مراجع صدور مجوز را ضروری دانست؛ موضوعی که به گفته وی، برای دستیابی به راهکاری جامع به بررسی دقیق و کارشناسی نیاز دارد.حضور نماینده جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در این نشست، فرصتی برای تعامل با سایر تشکل‌های فعال حوزه سلامت و آشنایی با ظرفیت‌های همکاری در برنامه‌های ملی سلامت فراهم کرد. توسعه مشارکت سازمان‌های مردم‌نهاد در برنامه‌های پیشگیرانه و سلامت‌محور می‌تواند زمینه بهره‌گیری مؤثرتر از توان تخصصی و اجتماعی این تشکل‌ها را در ارتقای سلامت جامعه فراهم سازد.در پایان نشست، نمایندگان سازمان‌های مردم‌نهاد دیدگاه‌ها و دغدغه‌های خود را درباره چالش‌های فعالیت در حوزه سلامت مطرح کردند و بر ضرورت تقویت همکاری‌های بین‌بخشی، توسعه شبکه‌سازی و افزایش مشارکت اجتماعی تأکید شد.



کسب رتبه ۲۲ مرکز تحقیقات کنترل دخانیات
در میان مراکز تحقیقاتی غیردولتی وزارت بهداشت در سال ۱۴۰۴

مرکز تحقیقات کنترل دخانیات جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در ارزیابی سال ۱۴۰۴ مراکز تحقیقاتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، رتبه ۲۲ را در میان ۳۹ مرکز تحقیقاتی مستقل و خصوصی کسب کرد.ارزیابی مراکز تحقیقاتی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی هر ساله توسط معاونت تحقیقات و فناوری این وزارتخانه انجام می‌شود. در این ارزیابی، مراکز تحقیقاتی بالینی، بیومدیکال و مستقل دانشگاه‌های سراسر کشور بر اساس شاخص‌های پژوهشی مورد سنجش و رتبه‌بندی قرار می‌گیرند.از جمله شاخص‌های مهم این ارزیابی می‌توان به بروندادهای پژوهشی شامل مقالات، پایان‌نامه‌ها و کتاب‌ها، میزان استناد به مقالات پنج سال اخیر، ثبت اختراع، طرح‌های اثرگذار و جذب منابع مالی اشاره کرد.مرکز تحقیقات کنترل دخانیات جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، به‌عنوان یکی از مراکز تحقیقات مستقل و خصوصی دانشگاه علوم پزشکی ایران، در این ارزیابی حضور دارد و بر اساس آخرین نتایج منتشرشده مربوط به سال ۱۴۰۴، در میان ۳۹ مرکز تحقیقاتی مستقل و خصوصی، موفق به کسب رتبه ۲۲ شده است.این موفقیت حاصل تلا



دکتر محمدرضا مسجدی، رئیس مرکز تحقیقات کنترل دخانیات، و پژوهشگران و همکاران علمی این مرکز است که با فعالیت‌های پژوهشی خود در ارتقای جایگاه علمی مرکز نقش داشته‌اند.

منبع: مرکز تحقیقات کنترل دخانیات

مقررات جدید برای کاغذ سیگارهای دست‌پیچ در ترکیه؛
بسته‌بندی‌ها از ابتدا تا انتها تغییر می‌کنند

مقررات جدید سازمان تنظیم بازار دخانیات و الکل ترکیه (TAPDK) استانداردهای مربوط به کاغذهای سیگار مورد استفاده برای تنباکوی دست‌پیچ را تغییر داده است. بر اساس این مقررات، استفاده از لوگو و عناصر تزئینی روی بسته‌بندی حذف شده و برای بسته‌ها استانداردهای ظاهری یکسانی تعیین شده است.

ممنوعیت طعم‌دهنده و شیرین‌کننده

بر اساس مقررات جدید، استفاده از شکر، شیرین‌کننده‌ها و هرگونه ماده طعم‌دهنده در تولید کاغذ سیگار ممنوع خواهد بود.

بسته‌بندی‌های جدید باید:

به رنگ مات Pantone C ۴۴۸ باشند؛

به شکل مکعب مستطیل و از کاغذ یا مقوا ساخته شوند؛

فاقد لوگوی برند، طرح و عناصر تزئینی باشند؛

حاوی هشدار سلامت «Tütün içmek hemen bırakın - ldürür» به معنای «مصرف تنباکو می‌کشد؛ همین حالا ترک کنید» باشند؛اطلاعات خط مشاوره ترک سیگار ALO ۱۷۱ را نیز درج کنند.

مهلت اجرای مقررات

بر اساس گزارش منتشرشده، تولیدکنندگانی که قصد به‌روزرسانی مدارک خود را دارند باید تا ۳۰ اکتبر ۲۰۲۶ درخواست خود را ارائه کنند. مجوز تولیدکنندگانی که مدارک خود را مطابق مقررات جدید به‌روزرسانی نکنند، از ۲۰ فوریه ۲۰۲۷ لغو خواهد شد و برای جمع‌آوری کامل محصولات مغایر با مقررات از سطح عرضه نیز تا ۲۰ اوت ۲۰۲۷ مهلت تعیین شده است.

منبع:

Nefes - Sarma sigara kağıtları na yeni düzenleme

قانون جدید کنترل دخانیات در آفریقای جنوبی؛
سیگار، ویپ و محصولات نیکوتینی زیر ذره‌بین پارلمان

پارلمان آفریقای جنوبی بررسی بندبه‌بند لایحه «کنترل محصولات دخانی و سامانه‌های رسانش الکترونیکی» را آغاز کرده است؛ لایحه‌ای که در صورت تصویب نهایی، مقررات مربوط به سیگار، ویپ، محصولات دخانی و سامانه‌های الکترونیکی رسانش نیکوتین و بدون نیکوتین را تغییر خواهد داد. این لایحه هنوز قانون نهایی نشده است.

مهم‌ترین تغییرات پیشنهادی

گسترش مقررات به ویپ و محصولات الکترونیکی:

لایحه، محصولات الکترونیکی، رسانش، نیکوتین و محصولات مشابه را به‌طور صریح در چارچوب کنترل دخانیات قرار می‌دهد و برای تبلیغات، فروش و نحوه نمایش این محصولات محدودیت‌هایی در نظر می‌گیرد.

محیط‌های کاملاً بدون دود:

یکی از پیشنهادهای اصلی، ایجاد ممنوعیت ۱۰۰ درصدی استعمال دخانیات در فضاهای عمومی سرپوشیده و تعیین برخی فضاهای باز به‌عنوان محیط‌های بدون دود است.

بسته‌بندی ساده و هشدارهای تصویری:

اجرای بسته‌بندی ساده (Plain Packaging) همراه با هشدارهای سلامت تصویری نیز در متن لایحه پیش‌بینی شده است.

ممنوعیت نمایش محصولات در محل فروش:

بر اساس پیشنهاد مطرح‌شده، نمایش محصولات دخانی در محل فروش محدود یا ممنوع خواهد شد.

ممنوعیت فروش از طریق دستگاه‌های خودکار:

فروش سیگار و محصولات مشمول لایحه از طریق دستگاه‌های فروش خودکار (Vending Machines) نیز در نظر گرفته شده است.

آیا ویپ دقیقاً مانند سیگار تنظیم خواهد شد؟

در روند بررسی لایحه، کمیته به‌طور رسمی میان محصولات احتراقی مانند سیگار و محصولات غیرقابل‌احتراق مانند ویپ تمایز قائل شده است. پارلمان آفریقای جنوبی در ۱۲ اوت ۲۰۲۶ اعلام کرد که این تمایز در بررسی بندبه‌بند لایحه مورد توجه قرار گرفته است.این موضوع به معنای معافیت ویپ از مقررات نیست؛ بلکه نشان می‌دهد نوع محصول و تفاوت میان محصولات احتراقی و غیراحتراقی در فرآیند قانون‌گذاری در حال بررسی است. رئیس کمیته بهداشت نیز هنگام تصویب «ضرورت بررسی» لایحه تأکید کرده بود که این رأی به معنای تأیید متن فعلی لایحه نیست و قرار است متن در فرآیند بررسی بندبه‌بند اصلاح شود.

این لایحه اکنون در چه مرحله‌ای است؟

لایحه B۳۳-۲۰۲۲ در ۹ دسامبر ۲۰۲۲ به پارلمان معرفی شد. کمیته بهداشت پس از یک فرآیند گسترده مشارکت عمومی، در ۲۴ ژوئن ۲۰۲۶ با رأی ۱۰ عضو موافق در برابر یک عضو مخالف، «ضرورت بررسی» لایحه را تصویب کرد. پارلمان اعلام کرده بود که نزدیک به ۷۹۰۰ نفر در جلسات استماع عمومی در ۹ استان شرکت کرده‌اند، ۱۱۱۳ نفر اظهارنظر شفاهی داشته‌اند و حدود ۴۰ هزار نظر کتبی دریافت شده است. از ۱۲ اوت ۲۰۲۶ نیز بررسی بندبه‌بند لایحه آغاز شده است. پس از پایان این مرحله، گزارش کمیته به مجلس ملی ارائه می‌شود و لایحه باید مراحل بعدی قانون‌گذاری را طی کند؛ بنابراین در زمان انتشار این خبر، این مقررات هنوز قانون لازم‌الاجرا نشده‌اند.

منبع خبر:

Explain.co.za - Heads up, vapers

منبع رسمی پارلمان آفریقای جنوبی:

Tobacco Products and Electronic Delivery Systems Control Bill - Parliament of South Africa



تأکید دبیرکل جمعیت بر همکاری دستگاه‌ها در اجرای طرح پاد



جلسه مدیران اجرایی طرح ملی پاد، روز یکشنبه ۱۹ مهرماه، با حضور دبیرکل جمعیت و جمعی از مسئولان و مدیران اجرایی، با هدف هماهنگی برنامه‌ها و توسعه فعالیت‌های پیشگیرانه حول محور طرح پاد برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت»، جلسه مدیران اجرایی طرح ملی پاد با حضور دکتر محمدرضا مسجدی دبیرکل جمعیت، دکتر شریف ترکمن‌نژاد مشاور علمی، حمیدرضا شاهسون، دبیر اجرایی طرح ملی پاد، الهام معاف مدیر اجرایی طرح پاد ورامین، فاطمه سلیمانی مدیر اجرایی طرح پاد رباط‌کریم، محبوبه غایتی مدیر اجرایی طرح پاد منطقه ۱۲ تهران و جمعی از همکاران برگزار شد.

در این نشست، برنامه‌ریزی برای اجرای طرح پاد در ۲۰ منطقه کشور و گسترش دامنه فعالیت‌های آموزشی و پیشگیرانه با هدف کاهش گرایش به مصرف دخانیات مورد بررسی قرار گرفت.دکتر مسجدی نیز با تأکید بر ضرورت تقویت همکاری‌های بین‌بخشی، همراهی دستگاه‌هایی همچون وزارت کشور، دادستانی‌ها و شبکه‌های بهداشت را برای پیشبرد اهداف طرح و افزایش اثربخشی برنامه‌های پیشگیری از مصرف دخانیات ضروری دانست.

در پایان، بر ضرورت هماهنگی مستمر میان مدیران اجرایی مناطق و بهره‌گیری از ظرفیت دستگاه‌های مرتبط برای اجرای مؤثر برنامه‌های طرح پاد تأکید شد.

اجرای برنامه آموزشی و شاد «نفس پاک» برای ۳۵۰ دانش‌آموز دبستان طه رباط کریم – تهران

همزمان با برگزاری جشن شکوفه‌ها، گروه «نفس پاک» جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با اجرای نمایش عروسکی، مسابقه و برنامه‌های شاد، مفاهیم سبک زندگی سالم و دوری از دود دخانیات را به دانش‌آموزان دبستان طه رابط کریم آموزش دادند.

به گزارش روابط عمومی« جمعیت» ، روز دوشنبه ۶ مهرماه ۱۴۰۵، گروه اجرایی «نفس پاک» با هماهنگی فاطمه سلیمانی مدیر اجرایی طرح پاد رباط کریم و مسئولان دبستان طه، در برنامه جشن شکوفه‌ها حضور یافت و مجموعه‌ای از فعالیت‌های آموزشی و سرگرم‌کننده را برای دانش‌آموزان اجرا کرد.

در این برنامه که با حضور ۳۵۰ دانش‌آموز در نمازخانه مدرسه برگزار شد، مفاهیم مرتبط با سبک زندگی سالم و پرهیز از مواجهه با دود



دخانیات در قالب نمایش و اجرای عروسکی ارائه شد. همچنین برگزاری مسابقه و پخش موسیقی شاد، فضایی پرنشاط برای دانش‌آموزان فراهم کرد.

برنامه‌ریزی برای برگزاری کارگاه‌های آموزشی طرح پاد در مدارس شهرستان پیشوا – ورامین

در نشست نماینده جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران با معاون آموزش‌وپرورش شهرستان پیشوا، راهکارهای هماهنگی و برنامه‌ریزی برای برگزاری کارگاه‌های آموزشی طرح پاد مورد بررسی قرار گرفت.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» ، جلسه‌ای با حضور معاون آموزش‌وپرورش شهرستان پیشوا در محل اداره آموزش‌وپرورش این شهرستان برگزار شد.این نشست با هدف برنامه‌ریزی و هماهنگی برای برگزاری کارگاه‌های آموزشی طرح پاد و فراهم‌کردن زمینه همکاری در اجرای برنامه‌های آگاهی‌بخش و پیشگیرانه در محیط‌های آموزشی تشکیل شد.

برگزاری کارگاه پیشگیری از مصرف دخانیات در روستای خاوه ورامین با محوریت نقش خانواده



کارگاه آموزشی طرح پاد با حضور بیش از ۲۰ نفر از والدین و مربیان در روستای خاوه شهرستان ورامین برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» ، کارگاه آموزشی پیشگیری از استعمال دخانیات در چارچوب طرح پاد، با حضور بیش از ۲۰ نفر از والدین و مربیان، در روستای خاوه شهرستان ورامین برگزار شد.در این کارگاه، موضوعاتی از جمله انواع مواد دخانی و پیامدهای آن‌ها بر سلامت جسمی و روانی، نشانه‌های هشداردهنده مصرف دخانیات در نوجوانان و نقش خانواده در پیشگیری از گرایش فرزندان به مصرف دخانیات تشریح شد.

همچنین بر اهمیت گفت‌وگوی مؤثر والدین با فرزندان و آموزش مهارت «نه گفتن» به نوجوانان و جوانان تأکید شد و راهکارهای عملی برای تقویت توانمندی خانواده‌ها در مواجهه با این مسئله مورد بررسی قرار گرفت.

در بخش پایانی، جمعیت پیشگیری از استعمال دخانیات شهرستان ورامین معرفی شد و زمینه عضویت علاقه‌مندان برای مشارکت در فعالیت‌های پیشگیرانه فراهم آمد.

تأکید بر صیانت از سلامت دانش‌آموزان در نشست بررسی فعالیت قلیان‌سراهای اطراف مدارس آستارا

روز دوشنبه ۲۰ مهرماه ۱۴۰۵، نشست بررسی آسیب‌های اجتماعی با حضور نماینده جمعیت در آستارا و مسئولان شهرستان آستارا برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی آستارا، نشستی با محوریت بررسی آسیب‌های فعالیت کافه‌ها، کافی‌شاپ‌ها و قلیان‌سراها در حریم مدارس، در سالن شبکه بهداشت و درمان آستارا برگزار شد.

این نشست با حضور نمایندگان شبکه بهداشت و درمان آستارا، ستاد امر به معروف و نهی از منکر شهرستان و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، به بررسی ابعاد بهداشتی و اجتماعی این موضوع و ضرورت توجه به سلامت دانش‌آموزان اختصاص داشت.

فعالیت مراکز عرضه قلیان در نزدیکی محیط‌های آموزشی، از منظر مواجهه نوجوانان با دخانیات و عادی‌سازی مصرف آن، از موضوعات قابل توجه در حوزه پیشگیری است. ازاین‌رو، هماهنگی میان دستگاه‌های مسئول و پیگیری ضوابط مربوط به فعالیت این مراکز می‌تواند در حفاظت از سلامت دانش‌آموزان و کاهش زمینه‌های



گرایش به دخانیات نقش مؤثری داشته باشد.

حضور جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در این نشست، در راستای پیگیری اهداف پیشگیرانه و تقویت همکاری‌های بین‌بخشی برای حفاظت از نسل نوجوان در برابر آسیب‌های ناشی از مصرف دخانیات انجام شد.

برگزاری کارگاه توجیهی جمعیت قم برای مشاوران همکار



کارگاه توجیهی مشاوران همکار جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات قم، با هدف تبیین سرفصل‌های آموزشی ویژه مدارس و هماهنگی برای اجرای برنامه‌های پیشگیری از مصرف دخانیات در محیط‌های آموزشی برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی قم، کارگاه توجیهی مشاوران همکار جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات قم، در سالن ملاصدرا دانشکده بهداشت برگزار شد.در این کارگاه، دکتر علی گل به ارائه و تشریح سرفصل‌ها و مباحث آموزشی ویژه مدارس پرداخت. موضوعات مطرح‌شده در فضایی تعاملی و از طریق پرسش و پاسخ مورد بررسی و تبادل نظر قرار گرفت و در پایان، مباحث جمع‌بندی‌شده برای استفاده همکاران در اختیار آنان قرار گرفت.این نشست با هدف ایجاد هماهنگی میان مشاوران، تبیین محتوای آموزشی و تقویت زمینه همکاری با مدارس برگزار شد تا بستر لازم برای اجرای کارگاه‌های آموزشی در مهرماه فراهم شود.

پیوستن یک فروشگاه مواد غذایی در اصفهان به پویش فروشگاه‌های بدون دخانیات

در راستای تحقق هدف «شهر بدون دخانیات» و اجرای قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، یک فروشگاه مواد غذایی در خیابان جی شرقی اصفهان، با پیگیری و رایزنی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، به جمع فروشگاه‌های بدون دخانیات این شهر پیوست.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی اصفهان، در ادامه اقدامات پیشگیرانه این جمعیت برای کاهش عرضه محصولات دخانی و ترویج فرهنگ سلامت‌محور، فروشگاه مواد غذایی متعلق به آقای نریمانی، واقع در خیابان جی شرقی، خیابان دکتر شریعتی اصفهان، پس از مذاکره و رایزنی با وی، به جمع فروشگاه‌های بدون دخانیات اصفهان ملحق شد.

این اقدام در راستای ترویج مسئولیت‌پذیری اجتماعی واحدهای صنفی، کاهش دسترسی به محصولات دخانی و تقویت مشارکت کسب‌وکارهای محلی در مسیر تحقق شهر بدون دخانیات صورت گرفته است.

گسترش فروشگاه‌های بدون دخانیات، با همراهی صاحبان واحدهای صنفی و حمایت از رویکردهای پیشگیرانه، می‌تواند گامی مؤثر در حفاظت از سلامت شهروندان و کاهش مصرف دخانیات باشد.



کوه آبیدر سنندج میزبان پویش «نه به رهاسازی فیلتر سیگار در طبیعت» شد

با همکاری کانون کوهنوردان کردستان، گروه بلوط و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، محفظه ویژه جمع‌آوری فیلتر سیگار و تابلوی آموزشی مضرات دخانیات در کوه آبیدر نصب شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی سنندج، در راستای حفاظت از محیط‌زیست و پیشگیری از آلودگی طبیعت به پسماندهای دخانیات، برنامه نصب محفظه مخصوص فیلتر سیگار و تابلوی آموزشی مضرات دخانیات در کوه آبیدر اجرا شد.

این برنامه با مشارکت کانون کوهنوردان کردستان، گروه بلوط و جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران و با هدف آگاهسازی کوهنوردان و طبیعت‌گردان نسبت به پیامدهای رهاسازی فیلتر سیگار در محیط‌های طبیعی برگزار شد.فیلتر سیگار از پسماندهایی است که رهاشدن آن در طبیعت می‌تواند به آلودگی محیط‌زیست منجر شود. نصب محفظه جمع‌آوری فیلتر و تابلوی آموزشی در کوه آبیدر، اقدامی برای ترویج رفتار مسئولانه در طبیعت‌گردی و تقویت فرهنگ حفاظت از محیط‌زیست با شعار «نه به رهاسازی فیلتر سیگار در طبیعت» است.همکاری مجموعه‌های فعال در حوزه کوهنوردی، محیط‌زیست و پیشگیری از مصرف دخانیات در اجرای این برنامه، بر اهمیت مشارکت اجتماعی برای حفظ پاکیزگی کوهستان و کاهش پسماندهای دخانی تأکید دارد.



«از کودکی برای شهری پاک»؛ آموزش تفکیک زباله به کودکان در مشهد



همزمان با هفته ملی کودک، کارگاه آموزشی پسماند و تفکیک زباله با مشارکت سازمان مدیریت پسماند شهرداری مشهد و با هدف ترویج فرهنگ حفظ محیطزیست، در دفتر نمایندگی جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در مشهد، واقع در باغ شهربانو وکیل‌آباد، برگزار شد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی مشهد، این برنامه روز ۲۳ مهرماه و با حضور خانم کوره پز مسئول نمایندگی جمعیت درمشهد در دفتر نمایندگی مشهد برگزار شد.

در این کارگاه، کودکان با اهمیت تفکیک زباله از مبدأ، اصول بازیافت و نقش مشارکت شهروندان در حفظ محیطزیست و پاکیزگی شهر آشنا شدند. آموزش مفاهیم زیست‌محیطی به کودکان، با هدف شکل‌گیری رفتارهای مسئولانه و نهادینه‌سازی عادت‌های صحیح در زندگی روزمره انجام شد.

همچنین در این برنامه، ضمن معرفی فعالیت‌ها و اهداف جمعیت، بر زمینه‌های همکاری در راستای تحقق مأموریت‌های این مجموعه تأکید شد.

اجرای این برنامه در چارچوب رویکرد آموزش و فرهنگ‌سازی از دوران کودکی، گامی در جهت افزایش مسئولیت‌پذیری اجتماعی و مشارکت نسل آینده در ساخت شهری پاک‌تر و سالم‌تر بود.

تأکید نماینده جمعیت در تربت حیدریه بر نقش تشکل‌های مردم‌نهاد در پیشگیری از مصرف دخانیات

روز چهارشنبه ۲۸ مهرماه ۱۴۰۵،در نشست هم‌اندیشی تشکل‌های مردم‌نهاد تربت‌حیدریه، نماینده جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران بر ضرورت تعامل و اجرای برنامه‌های مشترک برای مقابله با تبلیغات محصولات دخانی و افزایش آگاهی عمومی درباره آثار زیان‌بار دود دست‌دوم و دست‌سوم تأکید کرد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت» نمایندگی تربت حیدریه، نشست هم‌اندیشی تشکل‌های مردم‌نهاد به مناسبت هفته ملی تشکل‌های مردم‌نهاد، با حضور عباس آرانیان، مدیر خانه تشکل‌های خراسان رضوی و نمایندگان تشکل‌های فعال شهرستان، در سالن جلسات ساختمان معاونت استانداری و فرمانداری ویژه شهرستان تربت‌حیدریه برگزار شد.

این نشست با هدف تقویت تعامل میان تشکل‌های مردم‌نهاد، توسعه مشارکت‌های اجتماعی و فراهم‌کردن زمینه همکاری در اجرای برنامه‌های مشترک، به همت معاونت سیاسی و اجتماعی فرمانداری ویژه شهرستان تربت‌حیدریه برگزار شد.

در این جلسه، محمد یوسفی، نماینده جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران، با اشاره به ظرفیت تشکل‌های مردم‌نهاد در آگاهی‌بخشی و جلب مشارکت اجتماعی، بر نقش این مجموعه‌ها در پیشبرد برنامه‌های مرتبط با ممنوعیت تبلیغات محصولات دخانی تأکید کرد.

وی همچنین برگزاری نشست‌ها و برنامه‌های آموزشی برای اعضای تشکل‌ها و گروه‌های تحت پوشش آن‌ها را در راستای آشنایی بیشتر جامعه با مضرات استعمال دخانیات و پیامدهای مواجهه با دود دست‌دوم و دست‌سوم ضروری دانست.

در پایان، بر تقویت ارتباط میان تشکل‌های مردم‌نهاد و توسعه همکاری‌های مشترک برای اجرای برنامه‌های آگاهی‌بخش و پیشگیرانه تأکید شد. همچنین از معاونت سیاسی و اجتماعی فرمانداری ویژه شهرستان تربت‌حیدریه به‌دلیل هماهنگی و برگزاری این نشست قدردانی شد.

اجرای نمایش آموزشی «نفس پاک» در مدرسه فرقانی قم

گروه «نفس پاک» جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات قم، با اجرای نمایش آموزشی در مدرسه فرقانی شهر قائم، مهارت نه گفتن و جرئت‌مندی و آگاهی درباره مضرات دخانیات را به ۵۰ دانش‌آموز آموزش داد.

به گزارش روابط عمومی «جمعیت » نمایندگی قم ، برنامه آموزشی و نمایشی «نفس پاک» در مدرسه فرقانی شهر قائم قم برگزار شد. این برنامه با هدف افزایش آگاهی دانش‌آموزان درباره مضرات دخانیات و تقویت مهارت‌های لازم برای پیشگیری از گرایش به مصرف آن اجرا شد.

در این برنامه، محمدی با اجرای نمایش و الهه جابری با عروسک‌گردانی، مفاهیم آموزشی را متناسب با گروه سنی دانش‌آموزان ارائه کردند. آموزش مهارت نه گفتن، تقویت جرئت‌مندی و آشنایی با انواع دود دخانیات از محورهای این اجرا بود.



در پایان برنامه، برای مرور مطالب آموزش‌داده‌شده، پرسش‌هایی از دانش‌آموزان مطرح شد و به پاسخ‌دهندگان جوایزی اهدا شد.

صاحب امتیاز: جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران | مدیر مسئول: دکتر محمدرضا مسجدی |
گرافیست و صفحه آرا : محمد محمدجانی | شیوه انتشار : ماهنامه الکترونیک برخط |مدیر اجرایی جمعیت: علی عطا طاهری |
همکاران این شماره: فاطمه عظیم بیگ ، زهرا صدر، نیلوفر برهانی | روابط عمومی: فریده خدادادی |
شماره تماس روابط عمومی: ۸۸۷۰۸۵۶۴ | نشانی: خیابان ولیعصر(عج)، ابتدای فتحی شقاقی کوچه فراهانی پور،پلاک٤

Concessioner: Iranian Anti Tobacco Association | Executive Manager: Dr. Mohammad reza Masjedi
Method of publication: Online electronic monthly | Distributor: Ali'ata Taheri | Address: No. 4, Farahanipour St, Fathi Shaghaghi St, Vali-asr Ave, Tehran, IRAN. | Telefax: (+9821)88105001-2
Telegram.me/iataorg | www.iata.org.ir| info@iata.org.ir

RED CARD
First Anti–Tobacco Monthly in Iran

Dr Masjedi Calls for Closer Integration of Tuberculosis and Tobacco Control



Speaking at Iran's National TB Day conference, IATA's Secretary-General urged the integration of tobacco cessation into TB care and stronger collaboration across sectors.

Dr Mohammad Reza Masjedi, Secretary-General of the Iranian Anti-Tobacco Association (IATA) and a member of Iran's National Tuberculosis Technical Committee, has called for closer coordination between tuberculosis (TB) and tobacco control programmes, emphasising the need to integrate tobacco cessation services into TB prevention and care.

Speaking at the conference marking Iran's National TB Day in 2026, held at the Ministry of Health and Medical Education's Center for Communicable Disease Management, Dr Masjedi highlighted the links between tobacco use, the risk of developing TB and poor treatment outcomes. He also proposed exploring support from the Islamic Development Bank (IsDB) for TB-related projects.

According to IATA's Public Relations Office, the conference brought together health officials and specialists to examine the burden of TB and approaches to its prevention and control.

Dr Shahin Akhondzadeh, Deputy Minister of Health for Research and Technology, opened the programme with an address on the role of research and innovation in TB control. Dr Ghobad Moradi, Head of the Center for Communicable Disease Management, then reviewed the global, regional and national TB situation. A message from Dr Seyed Hassan Emami Razavi, Adviser to the Minister of Health and Head of the Secretariat of the Supreme Council for Health and Food Security, was also read, highlighting the importance of addressing social harms and promoting social well-being to reduce TB incidence.

Tobacco Control as a Component of TB Prevention and Care

In his presentation, entitled "Tuberculosis and Tobacco: Linking Health Policies with TB Control Goals", Dr Masjedi stressed the importance of addressing risk factors alongside prevention and treatment.

"Tobacco control and TB control should not be pursued in isolation," he said. "Bringing these efforts together offers a valuable opportunity to strengthen prevention and improve treatment success."

Citing global estimates for 2024, he noted that approximately 10.7 million people developed TB and 1.23 million died from the disease. An estimated 700,000 new TB cases worldwide that year were attributable to smoking, underscoring the importance of tobacco control within the broader TB response.

Dr Masjedi explained that tobacco use is a preventable risk factor for TB and is associated with poorer treatment outcomes. He emphasised that scientific advances alone would not be sufficient to control the disease: effective prevention, case detection, directly observed treatment and equitable access to health services remained essential.

He also called for a broader response to the conditions that increase vulnerability to TB, including undernutrition, poverty and inequalities in access to care. Raising public awareness and giving particular attention to vulnerable populations, he added, should be integral to these efforts.

Making Every Contact with Health Services an Opportunity to Support Quitting

"Every contact a patient has with the health system can be an opportunity for prevention and support to stop using tobacco," Dr Masjedi said. He called for routine assessment of patients' tobacco use, clear advice to quit and referral to specialist cessation services where needed. Support from families and smoke-free environments, he added, should be considered throughout prevention and treatment.

Turning to resources and partnerships, Dr Masjedi proposed exploring opportunities for Islamic Development Bank support for TB-related projects. He stressed that collaboration across sectors must translate into practical action with measurable results.

Concluding his address, he said that sustained progress in TB control would require coordinated prevention, reduction of risk factors and removal of barriers to health services. Closer integration of TB and tobacco control programmes, he emphasised, could strengthen prevention, support more comprehensive care and enable more effective evaluation of results.

IATA was also represented at the conference by Farideh Khodadadi of its Public Relations Office and Fatemeh Azimbeig of its Tobacco Control Research Center.

Iranian Anti–Tobacco Association(IATA)

In every 4 seconds, one person (22,000 people daily) becomes a victim of smoking

Smoking Cessation Clinic
Having a number of experienced physicians and using the best methods of the basis of international standards
Smoking Cessatin Clinic announces its readiness to offer free services to those who are willing to quit smoking
Tel: 88105003

PAD (Prevention Against Tobacco Dependence) Project Path to Tobccoo free city

Women's unit
Iranian Anti-Tobacco association
Tel: (+9821)88105001-2

Iranian Anti-Tobacco Association

TCRC
Tobacco Control Research Center
Iranian Anti-Tobacco association

DTPR
Department of Tobacco Studies & Policy Research

Nafas -e- Pak
(Clean Breath)
In order to fight against smoking (cigarette and Hookah) and prevent its growth
Clean BreathEducational Center presents a variety of free happy programs in this center, schools and Kindergartens for children between 6 and 12
Tel:88105188-9

for more information and registratio, pleas contact the above–mentioned phone numbers

Address: No. 4, Farahani pour Avenue, 7th Avenue,Seyyed Jamaloddin Asad Abadi street (Yuosef Abad), Tehran

www.iata.org.ir– info@iata.org.ir–telegram:me/iataorg